



Travailleur à temps partiel Augmentation à durée indéterminée de la durée des prestations

AVENANT A DUREE INDETERMINEE AU CONTRAT DE TRAVAIL CONCLU LE ... / ... /

Entre l'employeur :

- M..... (Nom / Prénom)
- La société / l'association..... (Raison sociale)
- Représentée par M (.....) (Nom / qualité)
- Domicile (ou siège social) Rue.....n°..... à

Et le travailleur :

- M..... (Nom / Prénom)
- Domicile : Rue.....n°..... à

Il est convenu ce qui suit :

A partir du/..../..... et pour une durée indéterminée, les prestations du travailleur passent de à heures par semaine. L'horaire de travail, établi conformément au règlement de travail modifié le cas échéant, est réparti comme suit :

LUNDI	de	à	ET de	à	VENDREDI	de	à	ET de	à
MARDI				SAMEDI	de	à	ET de	à
MERCREDI	de	à	ET de	à	DIMANCHE	de	à	ET de	à
JEUDI								
	de	à	ET de	à					
								
	de	à	ET de	à					
								

Le travailleur reconnaît avoir reçu un exemplaire du présent avenant.

Fait en double exemplaire à le / /

Pour accord,
Signature du travailleur

Pour accord,
Signature de l'employeur

En aucun cas le secrétariat social ne pourra être tenu responsable d'une utilisation inappropriée de ce contrat.

